

CONVOCATORIA CAS N° 003-2011-MIMDES-PNCVFS

PROCESO DE CONTRATACIONES ADMINISTRATIVAS DE SERVICIOS (CAS)

Trabajadora Social para casos de Violencia Familiar y Sexual en Centro de Emergencia Mujer

I GENERALIDADES

- 1.1 Sector : Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
1.2 Unidad Ejecutora Convocante : Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual
R.U.C. N° 20512807411
1.3 Domicilio Legal : Jr. San Martín 685 – 3er Piso Pueblo Libre
1.4 Cantidad de personal requerida : 2

Para los siguientes Centros Emergencia Mujer:

CONVOCATORIA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS - CAS (D.L. N° 1057) CAS N° 003-2011-MIMDES-PNCVFS						
N°	CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD ORGANICA	DEPARTAMENTO	INGRESOS	(*)
1	TS-001-2011	TRABAJADOR/A SOCIAL	CEM VMT	LIMA	2200.00	
2	TS-002-2011	TRABAJADOR/A SOCIAL	CEM VENTANILLA	LIMA	2200.00	

(*) Dominio del quechua u otros dialectos según la zona de ubicación del CEM
Ingresos incluye impuestos de Ley y Retenciones

II CRONOGRAMA Y ETAPAS PROCESO DE SELECCION

- 2.1 **Convocatoria** : 12 al 18 de Enero de 2011
2.2 **Presentación de Currículum Vitae:** 12 al 18 de Enero de 2011 (De 08:15 a 16:00 horas)
Sábado (15) y domingo (16) de 8:30 a 13:00 horas
2.3 **Resultados Evaluación Curricular:** 20 de Enero de 2011 (a partir de las 18:00 horas)
2.4 **Entrevista Personal** : 21 de Enero de 2011
2.5 **Publicación de Resultados** : 24 de Enero de 2011 (a partir de las 18:00 horas)

III DOCUMENTOS A PRESENTAR

- Currículum Vitae actualizado (Hoja de vida no más de 3 hojas)
- Copia simple de los documentos que sustenten el Currículum Vitae presentado
- Copia simple de la Colegiatura y de la habilitación
- Carta de Presentación del postulante (Anexo N° 01)
- Declaración Jurada (Anexo N° 02)
- Copia legible del documento de identidad

De no presentar algunos de estos documentos será excluido del proceso

EL CURRÍCULUM VITAE DEBERÁ PRESENTAR EN FOLDER MANILA CON FASTENER Y FOLIADO, CON EL SIGUIENTE ORDEN:

- Carta de Presentación
- Declaración Jurada
- Copia legible del DNI
- Copia simple de la Colegiatura y de la habilitación
- Hoja de Vida

6. Grados académicos y/o Títulos profesionales, diplomados y especializaciones
7. Experiencia laboral de acuerdo al perfil y servicio requerido indicando Empresa, cargo o servicio, periodo y resultados obtenidos (empezar por el trabajo más reciente)
8. Cursos, seminarios, forum, y otros

El Currículum Vitae se presentará en un sobre cerrado dirigido al Comité Evaluador conforme al siguiente detalle:

Señores PNCVFS Att. Comité Evaluador Jr. San Martín 685 – 3er piso Pueblo Libre Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual
Proceso de Convocatoria CAS N° (Indicar N° Convocatoria)-2011- PNCVFS Código (Indicar Código al que postula) Servicio al que postula: Trabajadora Social CEM (indicar nombre del CEM al que postula)
Remito Currículum Vitae Nombre:

IV LINEAMIENTOS A TOMAR EN CUENTA

- La Etapa de evaluación curricular tiene carácter eliminatorio. El puntaje mínimo para pasar a la etapa de entrevista es de 13 puntos. Bajo el mismo sistema será la etapa de entrevista.
- La Etapa de Entrevista contendrá aspectos de la Guía de Atención Integral de los Centros Emergencia Mujer, para lo cual deberán ingresar a la dirección <http://www.mimdes.gob.pe/pncvfs> entrar a la Unidad Gerencial de Atención Integral y descargar la Guía.
- El postulante deberá presentarse sólo a una convocatoria caso contrario será descalificado.
- Se descalificara aquel que no consigne correctamente el Número y código de Convocatoria al que postula.
- Concluido el proceso los Currículum Vitae serán incinerados

V DOCUMENTOS ADICIONALES QUE DEBERA PRESENTAR DE RESULTAR GANADOR

- Fotocopia legalizada del título o grado obtenido, según corresponda.
- Antecedentes penales (original)
- Antecedentes policiales (original)
- Certificado domiciliario (original)
- Certificado de Salud Mental (original)
- 1 Foto reciente, tamaño carnet con fondo blanco para fotocheck.
- Copia certificada de constancia de inscripción en el Registro Nacional de las Personas con Discapacidad, de ser el caso.

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Trabajadora Social para casos de Violencia Familiar y Sexual en Centro de Emergencia Mujer

- 1. DEPENDENCIA QUE REQUIERE LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIO**
Unidad Gerencial Técnica de Atención Integral
- 2. JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD DEL SERVICIO**

Brindar los servicios especializados de una trabajadora social para la atención de casos de violencia familiar y sexual.
- 3. OBJETO**
Apoyo en la atención social en casos de violencia familiar y sexual.
- 4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**
 - Apoyo en la orientación social a personas afectadas y/o involucradas en hechos de violencia familiar y sexual.
 - Indagar los recursos y redes familiares y sociales con los que cuenta la persona afectada y establecer una estrategia de fortalecimiento o inclusión de las mismas.
 - Realizar evaluaciones sociales con la finalidad de conocer la realidad social de la persona usuaria, identificar los factores de riesgo y factores protectores.
 - Coordinar y realizar gestiones sociales con instituciones, organizaciones de la sociedad civil y organizaciones sociales de base a fin de brindar apoyo a las personas afectadas.
 - Realizar visitas sociales con la finalidad de validar la información referida sobre violencia familiar y sexual, conocer el entorno social y validar las condiciones de riesgo con el fin de prevenir nuevos hechos de violencia.
 - Emitir informes sociales cuando se requiera la protección de la usuaria (o) o cuando lo solicite el servicio legal del CEM.
 - Realizar gestiones sociales a fin de conseguir medios y recursos para la protección de la persona afectada.
 - Realizar acciones de seguimiento y derivación a servicios complementarios
 - Valorar la peligrosidad o riesgo en que se encuentra la persona afectada a partir de la presencia o ausencia de factores de riesgo.
 - Inserción y acompañamiento en redes de protección (redes familiares, casas refugio, hogares, etc.)
 - Coordinación con diversas instituciones que conforman el circuito local de atención a la violencia familiar y sexual, para la derivación de casos.
 - Cumplir con lo dispuesto en la Guía de Atención Integral de los Centros Emergencia Mujer, aprobada con R.M. 185-2009/MIMDES.
 - Apoyo en las actividades preventivo promocional organizadas por el CEM.
 - Apoyo en otros que se le asigne.
- 5. REQUISITOS MÍNIMOS**
 - Profesional titulado (a), colegiado (a) y habilitado en Trabajo Social.
 - Experiencia laboral mínima de 1 año en el sector público o privado (después de haber obtenido la Colegiatura)
 - Con capacitaciones en la temática de violencia familiar y sexual o genero o derechos humanos.
 - Manejo de ofimática básica.
 - No estar inmerso en procesos de violencia familiar y sexual; y no haber sido demandado por materias que afecten los derechos del Niño, Niña y Adolescentes.
- 6. COMPETENCIAS**
 - Actitud proactiva.
 - Sensibilidad sobre la problemática de violencia familiar y sexual
 - Capacidad para trabajar en equipo y bajo presión.
 - Dedicación y esfuerzo para lograr objetivos.
 - Excelentes relaciones humanas.
- 7. DURACION DEL CONTRATO**
3 meses

ANEXO N° 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

El que suscribe,....., identificado con DNI N°.....

Postulante a la Convocatoria CAS N°(indicar N° de convocatoria al que postula)-2011-MIMDES-PNCVFS, con Código (Indicar Código al que postula), para Trabajadora Social del CEM (indicar nombre del CEM al que postula), DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

*Nombres y Apellidos :

*D.N.I. N° :

*Domicilio Actual Calle/Jirón/Avenida Urb.:

Nº: Block: N° del Dpto.: Mz.: Lote:

*Distrito: Provincia: Departamento:

*Correo Electrónico :

*Fecha de Nacimiento DD/MM/AA :

*Estado Civil :

*Código telefónico de la ciudad : () Teléfono Casa : (1)

*Código telefónico de la ciudad : () Teléfono Celular:

De no contar con teléfono fijo (1) indicar a que otro número se puede contactar :

*RUC :

Persona con Discapacidad: SI NO

De marcar en el recuadro SI, detallar la Condición de Discapacidad:_____

para lo cual adjunto copia simple de mi constancia de inscripción en el Registro Nacional de las Personas con Discapacidad.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley:

Firma
Lima (ciudad),

ANEXO N°2

DECLARACIÓN JURADA

1.- LEY N° 26771

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado al PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL DEL MINISTERIO DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL - MIMDES, bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramientos como Miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza, o en actividades ad honorem.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el PNCVFS presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

Relación	Apellidos	Nombres	Unidad Orgánica

2.- Artículo 4 del D.S. 075-2008-PCM

- Declaro bajo juramento que no me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
- No encontrarme impedido (a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.
- Declaro bajo juramento que durante el periodo de Contratación Administrativa de Servicios, no me encuentro percibiendo ingreso alguno por parte del Estado (bajo cualquier régimen laboral o especial o bajo cualquier condición contractual con entidades del Estado) salvo por función docente o por ser miembro únicamente de un órgano colegiado.

3.- No tener antecedentes penales, judiciales y policiales.

4.- No tener denuncia por maltrato infantil, violencia familiar y sexual, y/u hostigamiento sexual.

5.- No haber sido demandado por tenencia.

6.- No ser pensionista del Estado (en caso de serlo, adjuntar la Resolución de suspensión de pensión)

7.- No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimenticios Morosos

8.- No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado.

9.- Gozar de salud óptima.

10.- Declaro que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel de la original, la misma que obra en mi poder.

11.- Que, la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual

DE ESTAR COMPRENDIDO EN ALGUNO DE LOS PUNTOS PRECISE CUALES SON

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Lima,.....de.....de.....

.....
Firma

Nombres y Apellidos:

DNI :

Cuadro de parentesco por consanguinidad o afinidad

Grado	Parentesco por consanguinidad	
	En línea recta	En línea colateral
1er	Padres/hijos	---
2do	Abuelos/nietos	Hermanos
3er	Bisabuelos/bisnietos	Tíos, sobrinos
4to		Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos
Parentesco por afinidad		
1er	Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos del cónyuge	Cuñados